

令和8年度初級パラスポーツ指導員養成講習会受講申込書

ふりがな 氏名	性別		生年月日・年齢		※記入しない
	男・女 その他		昭和・平成 年 月 日 (才) ※年齢は令和8年4月1日現在		
住所	〒 県(都・道・府)				
	電話 ()		Eメールアドレス:		
勤務先 又は 学校名	名称	(在勤・第 学年在学)			
	所在地	〒 千葉市 区			
スポーツ・ レクリエーション等の 活動・指導歴	※スポーツ団体に所属の方は、団体名をお書きください				
受講申込の 動機 (できるだけ 詳細に)					
現在取得して いるスポーツ又は 福祉関係の 資格	取得年月日	資格名		発行機関名	
備考	障害のある場合：障害者手帳(有・無)				

※障害のある方が受講される場合は、備考に障害の程度等を具体的に記入してください。